

.....
(akceptacja Burmistrza)

Wniosek o refundację kosztów zakupu okularów do pracy przy monitorze ekranowym lub szkieł kontaktowych do pracy przy monitorze ekranowym

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejscowość i data)

.....
(nazwa komórki organizacyjnej)

Proszę o pokrycie kosztów zakupu okularów korygujących wzrok do pracy przy monitorze ekranowym lub szkieł kontaktowych do pracy przy monitorze ekranowym w związku z zaleceniem lekarza okulisty z dnia

Do wniosku dołączam:

Faktura VAT/Rachunek* nr z dnia

.....
(podpis pracownika)

OPINIA SŁUŻBY BHP:

Stwierdzam, że wymieniony pracownik spełnia warunki określone w § 8 pkt 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1.12.1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. z 1998 r. Nr 148, poz. 973-ze zmianami) obligujące pracodawcę do zapewnienia mu okularów lub szkieł kontaktowych:

- 1) praca przy monitorze przez godzin(y) dziennie,
- 2) zalecenie lekarza zostało wydane w wyniku skierowania pracownika do przeprowadzenia profilaktycznych badań lekarskich.

.....
(podpis pracownika służby BHP)

WYDZIAŁ BUDŻETOWY:

Zatwierdzam do wypłaty kwotę słownie:, która stanowi całkowity/częściowy* zwrot kosztów zakupu przez pracownika okularów do pracy przy monitorze ekranowym. Wypłata zwolniona z podatku dochodowego i składek na ubezpieczenie społeczne na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176 – ze zmianami) oraz § 2 ust. 1 pkt 6 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 18.12.1998 r. w sprawie szczegółowych zasad ustalania podstawy wymiaru składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1949 – ze zmianami)

Sprawdzone pod względem rachunkowym

.....
(podpis pracownika WB)

* niepotrzebne skreślić